



Caso clínico. Miscelánea

Granuloma piógeno ocular: a propósito de un caso

Verónica Gómez Hernando, Ydenice de la Rosa Mordán, María Mestre de Juan

Pediatra. CS Los Alperchines. San Fernando de Henares. Madrid. España.

Publicado en Internet:
31-marzo-2023

Verónica Gómez Hernando:
verosaps@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El granuloma piógeno es un tumor vascular benigno que se presenta como una masa de rápido crecimiento en la piel o en las mucosas. Entre estas últimas, se observa más comúnmente dentro de la cavidad oral, siendo más infrecuente su presentación en la mucosa conjuntival.

RESUMEN DEL CASO

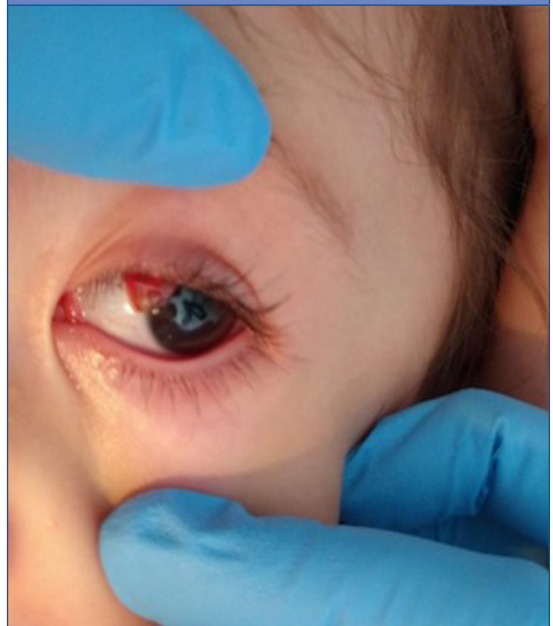
Niña de 2 años sin antecedentes personales de interés. Acude a consulta de Pediatría de Atención Primaria por aparición de un “bulto” en el párpado superior izquierdo desde hace una semana. Crecimiento progresivo. Sin molestia aparente ni síntomas a otro nivel. No hay antecedente de traumatismo o inflamación previa en la zona.

En la exploración se observa una lesión eritematosa, brillante, aplanada y carnosa, que sobresale de la superficie conjuntival interna del párpado superior del ojo izquierdo (Figs. 1 y 2). No hay hiperemia ni secreción conjuntival. Pupilas isocóricas y normorreactivas. Motilidad ocular conservada.

Diagnóstico de sospecha de tumor vascular. Por el riesgo de posible sangrado a la manipulación del párpado, se deriva a urgencias para valoración por Oftalmología. Confirman el diagnóstico clínico de granuloma piógeno ocular. Pautan pomada de prednisona-neomicina cada 8 horas.

La madre refiere desaparición de la lesión a los 4 días sin sangrado ni clínica acompañante. Revisión en consulta de Oftalmología a la semana sin alteraciones.

Figura 1. Granuloma piógeno ocular

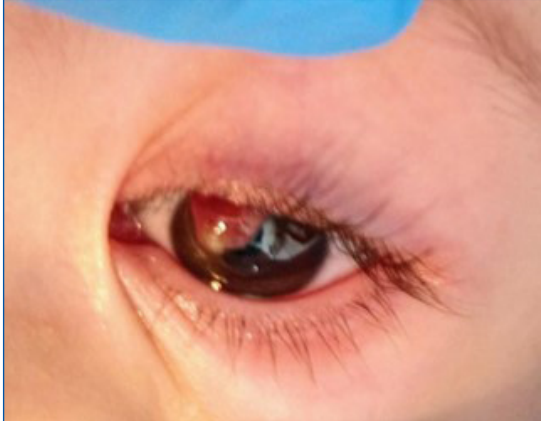


CONCLUSIÓN

El granuloma piógeno es una lesión vascular benigna. Se presenta con mayor frecuencia en la piel de la cara y las extremidades, pero también puede presentarse en las mucosas, como en nuestro caso.

Cómo citar este artículo: Gómez Hernando V, De la Rosa Mordán Y, Mestre de Juan M. Granuloma piógeno ocular: a propósito de un caso. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2023;(32):e173-e174.

Figura 2. Visión más cercana de la lesión previa



El granuloma piógeno ocular puede aparecer tanto en la mucosa palpebral como en la conjuntiva ocular. Puede desarrollarse de forma idiopática o después de un traumatismo, una cirugía ocular o tras una afección inflamatoria como el chalazion. Clínicamente cursa como una lesión exofítica, a veces pediculada, de superficie brillante y tonalidad rojiza, con un diámetro variable. La mayoría son asintomáticos, aunque algunos pueden sangrar o causar molestias leves. Los de menor tamaño suelen responder a los corticoides tópicos. La escisión quirúrgica se contempla para los casos en los que exista duda diagnóstica, progresión clínica o falta de respuesta al tratamiento inicial.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran la ausencia de conflicto de intereses en la redacción del presente artículo.